

شماره :
تاریخ :
پیوست :

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام بیمه درمان تکمیلی

- کپی کارت ملی نفر اصلی و زیر مجموعه ها
- کپی صفحه اول و دوم شناسنامه نفر اصلی و زیرمجموعه ها
- کپی دفترچه بیمه نفر اصلی و زیرمجموعه ها
- کپی جواز کسب
- کپی آخرین لیست بیمه تامین اجتماعی (در صورتیکه کارگاه دارای لیست تامین اجتماعی باشد)
- شماره شباهت نفر اصلی و نام بانک
- شماره موبایل نفر اصلی

لازم به ذکر است ثبت نام از تاریخ ۱۳۹۷/۰۵/۲۷ به مدت ۱۰ روز کاری در اتحادیه صنایع پلیمری از ساعت ۹ صبح تا ساعت ۱۴ انجام می گردد و همچنین جهت ثبت نام همراه داشتن چک الزامی میباشد و حق بیمه سالانه نقدی طی ۱ فقره چک دریافت می گردد .

شماره تلفن هماهنگی ۰۲۲۸۸۱۳۲۲-۸۸۸۱۴۱۷۷-۸۸۸۲۵۱۷۳-۸۸۸۳۱۵۳۴

داخلی ۱۰۹ (خانم نیکوکار) - داخلی ۱۰۸ (خانم میرزایی) - داخلی ۱۰۵ (خانم صبوری)



بیمه ایران
کد ۳۰۵۰

IRAN INSURANCE CO

شرکت خدمات بیمه ای پارس رهیاب



شماره :

تاریخ :

پیوست :

تعهدات درمان اعضای محترم اتاق اصناف شهرستان پردیس

ردیف	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سالانه
۱	هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، آنژیو گرافی قلب ، گامانایف ، انواع سنگ شکن ها در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و هزینه های همراه ، هزینه های daycare ، مبولانس	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	اعمال جراحی تخصصی سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، (به استثنای دیسک و ستون فقرات ، گامانایف ، قلب ، پیوند (ریه ، کبد ، کلیه و مغز استخوان)	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	هزینه های پاراکلینیکی شامل : سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع اندوسکوپی ، ام آر آی ، اکو کاردیو گرافی ، استرس اکو ، و دانسیتومتری	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۵	هزینه های مربوط به تست ورزش تست آلرژی ، تست تنفسی ، و نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثنه ، شنوایی سنجی ، بینایی سنجی ، آنژیو گرافی چشم	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۶	هزینه های جراحی مجاز سرپایی مانند : شکسته بندی ، گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژن لیپوم ، بیوپسی	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۷	آزمایش	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۸	رفع عیوب انکساری چشم	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۹	آمبولانس داخل و خارج شهر	۱۳۰۰,۰۰۰-۸۰۰,۰۰۰
۱۰	هزینه درمان نازایی	۵۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	هزینه تهیه اروتز	۲,۰۰۰,۰۰۰
	حق بیمه سالانه هر نفر (افراد بین ۱ تا ۶۰ سال) حق بیمه سالانه هر نفر (افراد بین ۶۱ تا ۷۰ سال) حق بیمه سالانه هر نفر (افراد بالای ۷۰ سال)	۱۱۶۲۲,۰۰۰ ریال ۱۷,۴۳۳,۰۰۰ ریال ۲۳,۲۴۴,۰۰۰ ریال

فرانشیز تمام موارد ۱۰٪ میباشد

شرکت خدمات بیمه ای پارس رهیاب